



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

424/3892 - TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO DE LOS PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN EL ESTUDIO IBERICAN

A. Moyá Amengual¹, A. Segura Fragoso², P. Baz Rodríguez³, J. Arribas Aguirregaviria⁴, J. Fedarral García⁵, C. Fernández Fernández⁶, E. Sánchez Fresquet⁷, J. Vázquez Camino⁸, V. Mirabal Sánchez⁹ y M. Prieto Díaz¹⁰

¹Médico de Familia. Centro de Salud Santa Catalina. Illes Balears. ²Jefe del Servicio de Investigación. Instituto Ciencias de la Salud Castilla-La Mancha. Toledo. ³Médico de Familia. Centro de Salud Ciudad Rodrigo. Salamanca. ⁴Médico de Familia. Centro de Salud Azuqueca de Henares. Guadalajara. ⁵Médico de Familia. Centro de Salud José Aguado II. León. ⁶Médico de Familia. Centro de Salud Arquitecto Bennassar. Palma. ⁷Médico de Familia. Centro de Salud Peñíscola. Castellón. ⁸Médico de Familia. Centro de Salud Concepción Arenal. A Coruña. ⁹Médico de Familia. Consultorio de Bañaderos. Arucas. Las Palmas. ¹⁰Médico de Familia. Centro de Salud Vallobín la Florida. Oviedo. Asturias.

Resumen

Objetivos: Los objetivos generales de IBERICAN son determinar la prevalencia e incidencia de los factores de riesgo cardiovascular en España, así como de los eventos cardiovasculares. El objetivo específico de la presente comunicación es conocer el tratamiento farmacológico que reciben los pacientes con hipertensión arterial (HTA) en el estudio IBERICAN.

Metodología: IBERICAN es un estudio longitudinal, observacional, y multicéntrico en el que se han incluido 8.066 pacientes de 18 a 85 años atendidos en las consultas de Atención Primaria en España, que serán seguidos durante al menos 5 años. Se estudió a todos los sujetos con diagnóstico de HTA, y se analizó el tipo de tratamiento pautado y el tratamiento antihipertensivo que recibían. El grado de control de la presión arterial se determinó por el criterio de la Guía ESH 2013.

Resultados: 3.860 pacientes eran HTA (48%), con una prevalencia en hombres respecto a mujeres 53,2% vs 43,6%, $p < 0,001$. Su edad media fue de $65,1 \pm 11$ años, 49,6% mujeres, antigüedad de HTA $9,2 \pm 7$ años, índice de masa corporal $30 \pm 5,5$ kg/m². El grado de control de la presión arterial fue 58,6%. Un 60,8% realiza dieta para su HTA, un 93,9% tratamiento antihipertensivo. Los fármacos antihipertensivos más frecuentemente empleados fueron: ARA-II 42,5%, diuréticos 45,3%, IECA 38,5%, calcioantagonistas 22,8%, betabloqueantes 19,1%. Los antihipertensivos en monoterapia 41,2%, biterapia 37,8% y tres o más fármacos 20,8%; un 58,6% estaban con terapia combinada. Los pacientes con HTA respecto a los no HTA tomaban: estatinas: 76,7% vs 56,6%, $p < 0,001$; antitromboticos 31,3% vs 7,3%, $p < 0,001$; antiagregantes 23,4% vs 5,3%, $p < 0,001$; anticoagulantes 8,6% vs 2,1%, $p < 0,001$, y antiinflamatorios no esteroideos 13,3% vs 11%, $p =$ no significativo (NS).

Conclusiones: Nueve de cada diez hipertensos en el estudio IBERICAN reciben tratamiento antihipertensivo, más de la mitad en terapia combinada. Los fármacos que bloquean el sistema renina angiotensina y los diuréticos son los fármacos más empleados. Los hipertensos reciben más

estatinas, antiagregantes y anticoagulantes que los pacientes no hipertensos.

Palabras clave: Hipertensión. Antihipertensivos. Terapia combinada.